

якасна адлюстравачь увесь шэраг лексічных сувязей, зафіксаваных у ходзе доследу, і ўдакладніць інфармацыю са слоўнікаў.

Выяўлена, што на сённяшні дзень існуе толькі адзін беларускамоўны асацыятыўны слоўнік – “Асацыятыўны слоўнік беларускай мовы” за аўтарствам А. І. Цітовай 1981 года друку – і абмежаваны шэраг рускамоўных слоўнікаў: Рускі асацыятыўны тэзаўрс, Слоўнік асацыятыўных норм рускай мовы А. А. Лявонцьева і інш. [3]. Прычым, сярод знойдзеных сродкаў няма ні аднаго выдання спецыялізаванага накірунку (у тым ліку і медыцынскага).

**Вывады.** Такім чынам, у ходзе доследу вынайдзены і ўдасканалены асноўныя моманты тэрміналогіі і характарыстыкі асацыятыўных слоўнікаў, іх прыроды, будовы і прызначэння. Атрыманыя даныя і адсутнасць існавання медыцынскіх асацыятыўных слоўнікаў даюць магчымасці для новых доследаў.

#### *Літаратура*

1. Лапкоўская, А. М. Беларуская мова (Прафесійная лексіка): Вучэбны дапаможнік / А. М. Лапкоўская. – Гродна: ГрДУ, 2008. – 280 с.
2. Гольдин, В. Е., Сдобнова, А. П. Ассоциативный словарь как особый источник данных о внутренней семантической сети / В. Е. Гольдин, А. П. Сдобнова // Вопросы искусственного интеллекта (Вестник НСММИ РАН). – 2010. – № 2. – С. 89–97.
3. Ассоциативные эксперименты и словари онлайн [Электронны рэсурс]. – Рэжым доступа: <http://it-claim.ru/Projects/ASIS/>. – Дата доступа: 29.01.2019.

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

**Ванькович П. Э.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Иоскевич Н. Н.

**Актуальность.** Стратегия лечения пациентов с облитерирующим атеросклерозом (ОА) с хроническим ишемическим синдромом нижних конечностей на фоне сахарного диабета (СД) за последние два десятилетия претерпела принципиальные изменения [1]. В значительной степени это связано с бурным развитием рентгенэндоваскулярных вмешательств (РЭВ), которые стали реальной альтернативой открытым традиционным реконструктивным вмешательствам [2].

**Цель.** Сравнительная оценка результатов рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечении критической ишемии нижних конечностей у пациентов с СД.

**Материалы и методы исследования.** Проанализированы результаты РЭВ у 58 пациентов с ОА, страдающих СД с критической ишемией нижних конечностей. Средний возраст обследованных составил  $56,3 \pm 7,6$  лет. Пациенты были разделены на 2 группы. В 1-ю группу вошло 37 человек, которым была выполнена баллонная ангиопластика, во 2-ю группу - 21 человек, перенесшие стентирование.

**Результаты.** Интраоперационной летальности не наблюдалось. Длительность безболевого периода в оперированной нижней конечности в общей группе обследованных в покое составила  $321,5 \pm 2,1$  дня. Общий срок сохранения нижней конечности равнялся  $408,6 \pm 2,16$  дней. В 1-й группе через 5 лет с момента выполнения РЭВ нижняя конечность была сохранена у 18 (52,7%) пациентов, а во 2-й – у 14 (66,7%).

**Выводы.** РЭВ являются эффективным методом лечения, способствуют улучшению качества жизни, сохранению конечности, жизни пациента и позволяют достичь удовлетворительных результатов проходимости как в ближайшее время после операции, так и в отдаленном периоде.

#### *Литература*

1. Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения поражений поверхностной бедренной артерии типов С и D по классификации TASC II / С. А. Папоян [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2018. – Т. 24. – № 1. – С. 73-78.
2. Masaki, H. Bypass vs. Endovascular Therapy of Infrapopliteal Lesions for Critical Limb Ischemia / H. Masaki // Annals of vascular diseases. – 2014. – N 3. – P. 227 – 231.

## **ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

**Ванькович П. Э.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Дорошкевич И. П.

**Актуальность.** Синдром диабетической стопы (СДС) является одним из осложнений сахарного диабета (СД) и приводит к ранней инвалидизации населения во всем мире. СДС тяжело поддается коррекции, так как состояние хронической гипергликемии сопровождается не только повреждением сосудистой стенки, но и нервного волокна.

**Цель.** Оценить отдаленные результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов СДС.

**Материалы и методы исследования.** Проведено открытое проспективное контролируемое исследование отдаленных результатов баллонной ангиопластики и стентирования у пациентов с СДС с помощью